

## Determinazione Dirigenziale del Responsabile della S.S.D. Formazione

N. 934 del 21.06.2023

Oggetto: Aggiornamento Obbligatorio CPSI/RLS Tiziana Dessì
PDTD/2023/956

Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 21.06.2023 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione

S.C. Affari Generali - Ufficio Delibere

La presente Determinazione Dirigenziale prevede un impegno di spesa a carico dell'ARNAS G. Brotzu
SI ⋈ NO □

Il Responsabile della S.S.D. Formazione

**Visto** il D. LGS. n. 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni;

Vista la Legge Regionale n. 24 del 11/09/2020 – Riforma del Sistema Sanitario Regionale e riorganizzazione sistematica delle norme in materia. Abrogazione della Legge Regionale n. 10 del 2006, della Legge Regionale n. 23 del 2014 e della Legge Regionale n. 17 del 2016 e di ulteriori norme di settore;

**Visto** il D. LGS. 50/2016;

Vista la Deliberazione n. 1811 del 07/08/2019, con la quale il Commissario Straordinario ha conferito delega al Responsabile della S.S.D. Formazione alla predisposizione delle Determinazioni Dirigenziali;

**Vista** la Deliberazione n. 72 del 20/01/2023, con la quale è stato approvato il nuovo Atto Aziendale dell'ARNAS G. Brotzu;

**Dato Atto** che, al fine di garantire la regolare attività formativa, si rende necessario procedere all'autorizzazione degli aggiornamenti fuori sede come da precedente Organigramma;

Vista la comunicazione NP/2023/4381 del 15/06/2023, con la quale il Responsabile della S.S.D. Prevenzione e Protezione ha fatto richiesta di comando obbligatorio per aggiornamento in favore della Sig.ra Tiziana Dessì;

**Visto** il parere favorevole del Direttore Generale;

di dover autorizzare la partecipazione della Sig.ra Tiziana Dessì all'evento formativo dal titolo: "Corso RLS", che si terrà a Cagliari dal 15/06/2023 al 23/06/2023 come da programma allegato, per una spesa complessiva presunta di € 420,00 (quattrocentoventi/00 euro) come da documentazione agli atti di questa S.S.D.;



segue Determinazione n.	934	del	21.06.2023

**Considerato** che tale spesa ricadrà sul Fondo Strategico Aziendale per l'aggiornamento obbligatorio - Anno 2023, del quale risulta verificata la copertura finanziaria, e che la liquidazione dei costi sostenuti dovrà essere effettuata previa trasmissione ai competenti Uffici, a cura della dipendente, di una relazione sull'aggiornamento, dell'attestato di partecipazione all'evento formativo e della documentazione giustificativa;

#### **DETERMINA**

Per le motivazioni espresse in premessa, di:

- 1. Autorizzare la partecipazione della Sig.ra Tiziana Dessì all'evento formativo dal titolo: "Corso RLS", che si terrà a Cagliari dal 15/06/2023 al 23/06/2023;
- Dare atto che la spesa complessiva presunta di € 420,00 (quattrocentoventi/00 euro) ricadrà sul Fondo Strategico Aziendale per l'aggiornamento obbligatorio - Anno 2023, del quale risulta verificata la copertura finanziaria;
- 3. Autorizzare la liquidazione della quota di iscrizione previa ricezione della fattura da parte dell'Ente organizzatore;
- 4. Disporre che la liquidazione dei costi sostenuti dovrà essere effettuata previa trasmissione ai competenti Uffici, a cura della dipendente, di una relazione sull'aggiornamento, dell'attestato di partecipazione all'evento formativo e della documentazione giustificativa;
- 5. Trasmettere la presente Determinazione al Direttore della S.C. Risorse Umane e Relazioni Sindacali.

Il Responsabile della S.S.D. Formazione Dott.ssa Carla Ghiani

Estensore

# ARNAS G. BROTZU

NP/2023/4381

del 15/06/2023 ore 09,24

Mittente SSD SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZI



#### **SSD FORMAZIONE**

Assegnatario : SSD Formazione

Emissione 28/01/2018 Revisione 12/04/2022

Richiesta di Aggiornamento Obbligato Fuori sede



TREVISIONE 1404/2022		ragilla 1 ul 4	
LA DOMANDA DEVE ESSERE COMPILATA IN O <u>DELL'ATTIVITA' FORMATIVA</u> <b>N. protocollo</b>	OGNI SUA PARTE E PRESENTATA	DAL RICHIEDENTE ALMENO 15 GIORNI PRIMA DELLA DATA D'INIZI	
1. Si richiede di autorizzare il dipen	dente		
□ Dott.ssa/Dott. □ Sig.ra/Sig. Nome e Cognome		DESSI	
Struttura di appartenenza	GINECOLOG	GIA ONCOLOGICA BUSINCO	
Dipartimento			
Telefono /cellulare	e-mail	tirano. dessi Quodral	
Qualifica CPSI/RLS		Area contrattuale:  Dirigenza Sanitaria  Dirigenza Medica	
Contratto □ a tempo determinato indeterminato		Dirigenza Tecnica – Amministrativa – Profes.  Data (gg/mm/aaaa)  Firma (leggibile)	
Nome e cognome del partecipante	per assenso	Firma (leggibile)	
2. Parere del sovraordinato geraro	hico per il personale del c	comparto	
Parere di congruità e compatibilità a	lle esigenze di servizio:		
□ Favorevole		□ Non favorevole	
Motivazione del parere:			
Firma e Timbro (leggibile) Del Coordinatore per il comparto sanità			
Fondo:		e	
□ fondo di struttura ★ fondo strategico Aziendale (		o e allegare resoconto fondo a cura del settore	
Data (gg/mm/aaaa):	Il Direttore di St <b>Firma e Timbro</b> Il Direttore di Di	o (leggibile) lng. Bruno Facen	

Azienda di Rilievo Nazionale ed Alta Specializzazione G. Brotzu

P.le Ricchi, 1 - 09134 - Cagliari

P.iva: 02315520920 www.aobrotzu.it

SSD Formazione

Responsabile: Dott. ssa Carla Ghiani

Tel. 070.539438

Tel. 070.539525-539421-539331 E-mail: ufficioformazione@aob.it ARNAS G. Brotzu **Sede SSD Formazione** 1° piano PO San Michele Piazzale Alessandro Ricchi, 1, 09134 CAGLIARI www.aob.it



### SSD FORMAZIONE

Emissione 28/01/2018 Revisione 12/04/2022	Richiesta di Aggiornamento ( Fuori sede	Obbligatorio	MO-DG-FOR-017.6 Pagina 2 di 4
2 Dati dell'attività formativa			
3. Dati dell'attività formativa	。 在 10 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0		1. 19. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1.
Titolo: CORSO RSI			
Sede: [ACILIARI	75 - 1		
Data: da (gg/mm/aaaa) <u>人</u> § - 으	a (gg/mm/aaaa) <u>2.3 - ه</u>		Durata dell'attività formativa n ore: N
Tipologia evento			
Corso corso teorico/pratico	Congresso Convegno	Seminario	frequenza in altra struttura
Organizzatore: Coトンンして	EATT		
Se organizzatore esterno, indicar	Se organizzatore esterno, indicare il C.F./P.IVA/n. provider ollowider		
Attività ECM?   Si     No Se si, indicare il numero di crediti ECM assegnati:			
Allega* il programma e le notizie	Allege* il progresse e le protinie qui contempti e gli comi formatività di la No		
Allega* il programma e le notizie sui contenuti e gli scopi formativi∷ Si   □ No *Diversamente NON SARÀ POSSIBILE AUTORIZZARE E RIMBORSARE L'AGGIORNAMENTO INDIVIDUALE.			
Diversumente NON SARA POSSIE	BILE AUTONIZZANE E NIIVIBONSANI	LAGGIONIVA	AWIENTO INDIVIDUALE.
4. Preventivo di spesa			
Ipotesi di spesa totale:			
	- President in the principal in the prin		
segreteria scientifica che la q			
□ Anticipata dal dipendente (la fattura deve essere intestata		€ (42.	م, هم
al dipendente) □ A carico e fatturata direttamente all'AOB compilare il			7,813
campo 7. Esenzione IVA			
□ Non prevista			
• Vitto:		€	
Pernottamento:		€	
• Viaggio:	• *Partenza giorno prima 🗆	€	
	• *Rientro giorno dopo 🗆		
Altre spese:	• Altre spese:		
Totale spesa presunta		€ (.20	

\*il dipendente chiede sotto la propria responsabilità di essere autorizzato, per motivi legati ai trasporti, alla partenza il giorno prima e/o al rientro il giorno dopo l'evento.

Azienda di Rilievo Nazionale ed Alta Specializzazione G. Brotzu

P.le Ricchi, 1 - 09134 – Cagliari P.iva: 02315520920 www.aobrotzu.it SSD Formazione

Responsabile: Dott. ssa Carla Ghiani

Tel. 070.539438

Tel. 070.539525-539421-539331 E-mail: <u>ufficioformazione@aob.it</u> ARNAS G. Brotzu Sede SSD Formazione 1° piano PO San Michele Piazzale Alessandro Ricchi, 1,

09134 CAGLIARI www.aob.it



## **SSD FORMAZIONE**

Emissione 28/01/2018 Revisione 12/04/2022 Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio Fuori sede MO-DG-FOR-017.6 Pagina 3 di 4

ATTENZIONE: non potranno essere rimborsate spese sostenute senza la consegna delle pezze giustificative in originale		
5. Parere del Responsabile della Direzione Aziendale  (Utilizzare questo campo solo Se richiesto utilizzo del Fondo Strategico Aziendale)		
Motivazione del parere:		
Firma e Timbro (leggibile)  Il Direttore Generale (o suo delegato)  Luogo:  6. Parere del Responsabile SSD Formazione	Data (gg/mm/aaaa):	
Verifica e Parere di fattibilità per competenze d	dell'Ufficio:	
□ Favorevole	□ Non favorevole	
Motivazione del parere:		
45/06/2023 Data, 04.06.2013	Firma e Timbro (leggibile)  Il Direttore SSD Formazione	

P.le Ricchi, 1 - 09134 — Cagliari

P.iva: 02315520920 www.aobrotzu.it Responsabile: Dott. ssa Carla Ghiani Tel. 070.539438

Tel. 070.539525-539421-539331 E-mail: <u>ufficioformazione@aob.it</u> ARNAS G. Brotzu
Sede SSD Formazione
1° piano PO San Michele
Piazzale Alessandro Ricchi, 1,
09134 CAGLIARI
www.aob.it



## SSD FORMAZIONE

Emissione 28/01/2018 Revisione 12/04/2022	Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio Fuori sede	MO-DG-FOR-017.6 Pagina 4 di 4
7. Esenzione IVA		
(Da invid	re alla Segreteria Organizzativa a cura del dipe	ndente)
Alla Segreteria Organizzativa		
Oggetto: Partecipazione al corso	di aggiornamento obbligatorio	
Del dipendente		
Si comunica che	il dipendente di questa Azienda	a Ospedaliera Brotzu
è stata/o autorizzata/o a parteci  Corso Corso teorico/pratic	pare in regime di aggiornamento obbligatorio alla fro	
Titolo:		
Sede:		
Data: da (gg/mm/aaaa)	a (gg/mm/aaaa)	
Si chiede pertanto che la fattura	zione (fattura non quietanzata) della quota d'iscrizi	one sia intestata all'Azienda d
Rilievo Nazionale ed Alta Special	izzazione G. Brotzu, P.le Ricchi 1, 09134 Cagliari – P. I	IVA 02315520920 e sia emessa
senza l'imposta sul valore aggiur	nto in base al DPR 633/72 e alla L. 537/93 art. 14 comm	na 10.
Codice univoco FIEFE2		

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore SSD Formazione

Azienda di Rilievo Nazionale ed Alta Specializzazione G. Brotzu

P.le Ricchi, 1 - 09134 – Cagliari P.iva: 02315520920 www.aobrotzu.it **SSD Formazione** 

Responsabile: Dott. ssa Carla Ghiani Tel. 070.539438 Tel. 070.539525-539421-539331 E-mail: <u>ufficioformazione@aob.it</u> ARNAS G. Brotzu
Sede SSD Formazione
1° piano PO San Michele
Piazzale Alessandro Ricchi, 1,
09134 CAGLIARI
www.aob.it

# PROGRAMMA CORSO RSL 15 – 19 – 20 – 23 GIUGNO 2023

[	09:00 - 13:00	14:00 - 18:00
15 GIUGNO	<ul> <li>Introduzione al corso</li> <li>Gli aspetti generali del D.Lgs. 81/2008</li> <li>Dalle direttive europee ai Decreti</li> <li>Legislativi</li> <li>Legislazione generale in materia di sicurezza</li> <li>I soggetti coinvolti nella prevenzione (dal datore di lavoro ai lavoratori)</li> </ul>	Ruolo della medicina del lavoro nella sicurezza  L'igiene e la sicurezza sul luogo di lavoro  La prevenzione sul lavoro e Registro Infortuni  La sorveglianza sanitaria ed il medico competente
19 GIUGNO	<ul> <li>Definizione del concetto di rischio</li> <li>Individuazione dei fattori di rischio</li> <li>La prevenzione</li> <li>La valutazione del rischio</li> <li>La rilevazione</li> </ul>	<ul> <li>Rischi specifici (chimico, fisico, biologico, VDT, MMC, etc.)</li> <li>Le misure di prevenzione nel Documento di Valutazione</li> <li>L'elaborazione del Documento di Valutazione</li> <li>Classificazione dei fattori di rischio</li> <li>Il ciclo produttivo e la rilevazione dei rischi</li> <li>Le modifiche, aggiornamenti, valutazione, ed applicazione del Documento di Valutazione</li> <li>Aspetti organizzativi</li> </ul>
20 GIUGNO	Pronto soccorso, antincendio, evacuazione emergenza Dispositivi di Protezione Individuale e Collettivi	•Il Rappresentante dei Lavoratori e la sicurezza •Il RLS ed il sindacato
23 GIUGNO	Compiti e funzioni del RLS  Le specificità dell'Ente in relazione al processo delle relazioni interne  .	<ul> <li>Nozioni e tecnica della comunicazione</li> <li>La comunicazione interpersonale</li> <li>Il coinvolgimento del RSL nella verifica del Documento di Valutazione</li> <li>Test finale di verifica dell'apprendimento</li> <li>Questionario di gradimento</li> </ul>